附件五 高雄市學前教育階段身心障礙學生放棄特教身分特殊需求學生鑑定安置申請同意書

 **高雄市學前教育階段身心障礙學生放棄特教身分申請同意書**

**【本同意書僅限定監護人或法定代理人填報與申請】**

【填寫說明：請監護人考量孩子的學習需求及相關權益，填寫相關資料與日期並簽名後，交給送件單位之人員。】

|  |  |
| --- | --- |
| **放棄特殊教育學生身分** | 敝子弟 現因 之故，已無特殊教育服務之需求，且經學校或幼兒園說明後，已充分瞭解放棄特殊教育身分後，將無法以此身分申請以下特殊教育法所規範之福利服務及相關權益，並移除教育部特殊教育通報網所登錄之相關資料：**1.專業團隊****2.教師助理員****3.教育輔具器材（持有身心障礙證明者，亦可申請此服務）****4.特殊教育教學服務**※**跨教育階段提報放棄特殊教育學生身分者，請勾選放棄時間**： □立即放棄特殊教育學生身分 □特殊教育學生身分至該教育階段畢業止此致**高雄市特殊教育學生鑑定及就學輔導會**目前就讀學校或幼兒園： 目前年齡（請擇一圈選）：五歲 /四歲 /三歲/兩歲家長簽名： 與申請人關係（請擇一圈選）：□ 監護人 □法定代理人中華民國 年 月 日 |